

Chełm, dnia \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
oznaczenie przedsiębiorcy (nazwa albo imię i nazwisko)

\_\_\_\_\_  
adres i siedziba albo miejsce zamieszkania

\_\_\_\_\_  
wpis do CEIDG TAK/NIE albo numer KRS

\_\_\_\_\_  
numer identyfikacji podatkowej (NIP)

\_\_\_\_\_  
numer telefonu, adres e-mail (nieobowiązkowe)

\_\_\_\_\_  
adres do korespondencji (jeżeli inny niż podany wyżej)

**PREZYDENT MIASTA CHEŁM**

## WNIOSEK

### Wnoszę o:

- ☐ wydanie  
☐ zmianę licencji numer \_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_

- **na wykonywanie transportu drogowego w zakresie pośrednictwa przy przewozie rzeczy**

na okres \_\_\_\_\_ lat.

### Załączniki do wniosku:

1. Oświadczenie osoby zarządzającej transportem oraz kopia certyfikatu kompetencji zawodowych tej osoby (załącznik nr 1).
2. Oświadczenie członków organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzającej spółką jawną lub komandytową, a w przypadku innego przedsiębiorcy – osoby prowadzącej działalność gospodarczą, że spełniają wymóg dobrej reputacji, o którym mowa w art. 5c ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (załącznik nr 2).
3. Dokumenty potwierdzające posiadanie sytuacji finansowej zapewniającej podjęcie i prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie transportu drogowego określonej dostępnymi środkami finansowymi lub majątkiem w wysokości równowartości 50 000 euro.
4. Dowód uiszczenia opłaty za wydanie (zmianę) licencji na konto Nr 93 1240 2223 1111 0000 3576 9596.
5. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych (załącznik nr 3).

### Informacje o opłatach:

| Opłata w złotych                 |                  |                  |
|----------------------------------|------------------|------------------|
| okres ważności licencji w latach |                  |                  |
| od 2 do 15                       | powyżej 15 do 30 | powyżej 30 do 50 |
| 800                              | 900              | 1000             |

\_\_\_\_\_  
podpis przedsiębiorcy albo osoby upoważnionej

## OŚWIADCZENIE OSOBY ZARZĄDZAJĄCEJ TRANSPORTEM

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko osoby zarządzającej transportem)

\_\_\_\_\_  
(adres zamieszkania)

\_\_\_\_\_  
(PESEL)

\_\_\_\_\_  
nr certyfikatu kompetencji zawodowych

**Oświadczam, że zgodnie z art. 5c ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym będę pełnić rolę osoby zarządzającej transportem drogowym w przedsiębiorstwie:**

\_\_\_\_\_  
(oznaczenie przedsiębiorcy albo imię i nazwisko)

**Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenia fałszywego oświadczenia.**

Chełm, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis osoby zarządzającej transportem

## OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WYMOGU DOBREJ REPUTACJI

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko)

\_\_\_\_\_  
(adres zamieszkania)

\_\_\_\_\_  
(PESEL)

Oświadczam, że nie jestem osobą karaną prawomocnym wyrokiem za przestępstwa karne skarbowe lub przestępstwa umyślne: przeciwko bezpieczeństwu w komunikacji, mieniu, obrotowi gospodarczemu, wiarygodności dokumentów, środowisku lub warunkom pracy i płacy albo inne mające związek z wykonywaniem zawodu oraz nie wydano wobec mnie prawomocnego orzeczenia zakazującego wykonywania działalności gospodarczej w zakresie transportu drogowego.

**Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenia fałszywego oświadczenia.**

Chełm, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis

## **Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), informujemy iż:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych, jest Prezydent Miasta Chełm z siedzibą 22-100 Chełm, ul. Lubelska 65, e-mail: [info@umchelm.pl](mailto:info@umchelm.pl), tel. 82 565 20 70.

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie art. 6 ust.1 lit b RODO i w celu podjęcia działań na żądanie zawarte w złożonym wniosku.

Administrator powołuje się na prawnie uzasadniony interes, którym jest realizacja złożonego przez Panią/Pana wniosku.

Sposoby kontaktu z inspektorem danych osobowych w Urzędzie to: 22-100 Chełm, ul. Lubelska 63, pok. 9, adres e-mail: [iod@umchelm.pl](mailto:iod@umchelm.pl), tel. 82 565 26 06.

Dane osobowe będą przechowywane do czasu trwania postępowania a po tym okresie przez okres 10 lat.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, lecz brak podania danych osobowych będzie skutkować brakiem możliwości rozpatrzenia złożonego przez Panią/Pana wniosku.

Posiada Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania i uzupełniania.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane wyłącznie instytucjom i organom do tego uprawnionym.

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany lecz nie będą profilowane.